



3 1761 11971516 7

Government  
Publications

82-D-51

Canada. Statistics.  
Health services provided by  
Canadian employers  
1940







Doc

Canada Statistics, Dom. Bur. of

Government  
Publications

82-D-51

**CANADA**  
**DEPARTMENT OF TRADE AND COMMERCE**  
**DOMINION BUREAU OF STATISTICS**  
in collaboration with  
**DEPARTMENT OF PENSIONS AND NATIONAL HEALTH**  
and  
**DEPARTMENT OF LABOUR**

---

**HEALTH SERVICES**  
**PROVIDED BY**  
**CANADIAN EMPLOYERS**

(A Preliminary Survey)



OTTAWA  
1940

Price 25 cents

precise  
containing







DOMINION BUREAU OF STATISTICS  
DEPARTMENT OF TRADE AND COMMERCE

in collaboration  
with

DEPARTMENT OF PENSIONS AND NATIONAL HEALTH

and

DEPARTMENT OF LABOUR

---

HEALTH SERVICES PROVIDED BY CANADIAN EMPLOYERS

A Preliminary Survey

INTRODUCTION

Public health services for children of pre-school age and for children of school age, especially in urban centres, have been developed in Canada over a number of years, so that today the country is fairly well provided with health services for our citizens up to the time they leave school. On the other hand, health services for young people who have left school, and for adults engaged in industry, have been markedly slower in developing, and it has been left to the employer in many instances to provide such services on a voluntary basis. In leading industrial countries, with this field left largely as a responsibility of private business, managements have found it sound practice to give some attention to the health of their employees, and the incentive thus provided has led to many schemes, particularly among firms having large groups of work-people. The same trend is discernible in Canada.

It is a commonplace that the health of the working population of any nation is one of its most valuable assets. To the individual ill-health bring suffering and serious personal inconvenience, and all too frequently economic and financial dislocation, while to the employer it makes for uncertainty of service, and in many cases for increased costs of production. Again, lack of financial provision in time of sickness when the individual must depend on his own resources, may lead to inadequate care, and to an unnecessary aggravation of the condition. An increasing awareness in late years of the costs of avoidable illness to industry and to the nation has emphasized the value of preventive measures. Canadian industry has not been backward, all things considered, to grasp the importance to itself of the health of its work-people.

In order to secure factual evidence of the development of health services provided by employers throughout Canada, a statistical survey was planned and carried through in 1939 for the purpose of determining the nature and extent of health services presently provided for industrial workers, and the probable numbers of employees to whom the various services are made available. Some results of this preliminary survey are given in the present report. A further and more intensive investigation is now under consideration, involving a close enquiry into the experience of particular industrial concerns, in order to study more closely the relationship between the services provided and the health experience of the employees covered. Such further study would have to examine more closely into the nature of the services provided; for example, when the free services of a doctor are indicated, to what extent and in what circumstances are such services available to the employees? Other services would be studied similarly. Also, the nature of the various services would be viewed in relation to their respective costs and in relation to the apparent efficiency of each service. The Industrial Hygiene Division, Department of Pensions and National Health, and the Department of Labour are asked on occasions for detailed information concerning the experience of firms which have provided various health services for their employees, and have also been asked for advice in regard to proposed plans. In order that the replies furnished on such enquiries may accord with Canadian experience, it is essential that detailed study be made, even if only on a sample basis.

The preliminary investigation of last year, which is the subject matter of this report, was carried out by the Dominion Bureau of Statistics, in collaboration with the Department of Pensions and National Health and the Department of Labour. As may be expected, the data herein contained are of a general rather than specific nature, indicating the broad outlines of health services in industry and not the precise effects of the schemes now in operation. Any examination of firms' absentee records, for example - containing as they would valuable information on past experience - was left over for the second enquiry.



The questionnaire which was employed will be found on page 6 and should be referred to for details. As it was felt that more interest attaches to the number of individual employees who may benefit from a particular scheme, than to the number of firms providing a given scheme, the employment records of the Bureau, as at June 30th, 1939, were related to the replies to the questionnaire, and in the tables contained in this report the numbers of employees are shown opposite the numbers of establishments in each category. However, the inclusion in the tables of numbers of work-people employed by companies reporting a given health service in operation, should not be confused with the number of employees who either do benefit regularly from the particular scheme, or who may benefit in certain circumstances by the assistance provided, for undoubtedly in many cases not all categories of employees are covered by the specified service. For example, in the case of a scheme such as the provision of the services of a physician or nurse it may be assumed with some confidence that most, if not all, of a plant's employees would have available the services of the physician or nurse in an emergency; on the other hand, in the case of a sick benefit association, all the employees of the firm would not necessarily belong, and as the association's operations would be restricted to the membership, the number of employees benefiting would necessarily be smaller than the total number of employees of the firm. The numbers of employees are included in the tables to indicate, (a) the numerical importance from the employment viewpoint of the firms providing, or failing to provide, particular services; and (b) the maximum number of employees beyond which a given scheme could not apply.

The sample which forms the basis of this preliminary study consists of replies received by November, 1939, to a questionnaire sent out in the previous June to a list of 11,760 establishments, each of which normally has fifteen or more employees. At the time of mailing, the 11,760 establishments were employing an aggregate of 1,126,000 wage-earners. On the same date there were, as estimated, 2,754,000 wage-earners (including former wage-earners then unemployed) throughout Canada. The difference between the smaller and the larger totals of wage-earners mentioned is accounted for by three factors: (a) firms employing fewer than fifteen persons; (b) industries, such as agriculture, which are not included; and (c) wage-earners who were unemployed at the time. Replies received to the questionnaire numbered 10,992 or 93 per cent of those circularized. Replying establishments employed 1,058,677 wage-earners and salaried workers, or 94 per cent of all employed by the firms to whom the questionnaire was addressed.

Thus, it will be observed that the percentage of replies forwarded on the enquiry was high, and for other reasons as well may be regarded as representative of existing conditions. The accompanying tables, together with a brief resume of conclusions, are released for the information of the managements of the establishments which have so generously co-operated in the enquiry, as well as others who may be interested in the health of Canada's industrial workers.

#### PREVALENCE OF HEALTH SERVICES

In the present enquiry industrial and commercial establishments throughout Canada were asked to report which among the following services they provide for their employees: (1) the services of a physician, whether full-time, part-time or on call; (2) full-time services of a nurse; (3) trained first aid (other than doctor or nurse); (4) a system of medical examination; (5) sick benefit association; (6) sickness insurance other than through a sick benefit association; (7) workmen's compensation through participation in a provincial scheme; (8) any other sickness services; and (9) record of time loss through sickness.

Of the various types of health and sickness services on which enquiry was made, Workmen's Compensation is the most common among the reporting establishments. This was to be expected in view of the fact that eight provinces make it legally compulsory for a wide variety of industries to participate in Workmen's Compensation; 9,261 out of the 10,992 establishments reporting participate in Workmen's Compensation, and these represent 90 per cent of the employees. In the case of 3,501 establishments, Workmen's Compensation is the only service provided. Details of the application of the several provincial laws on this subject, including information on rates of assessment, coverage of industries, and the like may be had through the reports of the provincial Workmen's Compensation Boards.

In order to secure a proper perspective it was necessary to include Workmen's Compensation in the survey, but the compulsory feature almost invariably associated with compensation distinguishes it and causes it to stand apart from the main purpose of this survey, which was to study those services which are provided, in whole or in part, by employers on an entirely voluntary basis. A further element that has entered into the development of Workmen's Compensation schemes, is that in addition to affording protection to the employee upon injury, or to the employee's dependents upon death due to industrial accident or certain industrial diseases, the system relieves the employer of the older liability under the common law to damages assessable against him in many of these contingencies.



First aid services (other than those provided by a physician or nurse) were reported by 4,148 establishments with 65 per cent of all employees, and showed the second largest number of establishments among the schemes considered. The prevalence of this service may be accounted for by the fact that first aid training is generally available, and it is not difficult for one or more regular employees to be trained in it, apart from their regular duties with the employer, and, further suitable kits for first aid work are fairly inexpensive.

Altogether 2,259 establishments, representing 37 per cent of the employees, state that they provide physician services, a total which placed this service third among the various schemes enquired into. As the questionnaire placed a broad interpretation on the provision of physician services, including full-time, part-time or on call, without discriminating among the types, it is not possible to offer any classification which would indicate the number of firms having a doctor full-time or part-time, and undoubtedly the larger portion of the establishments reporting provide the services of a doctor only on call. Naturally, the practice would vary with the size of the firm, the location of its plant or plants, and other factors. Another important item which was not covered in the present survey, but which is intimately connected with physician services, is the extent to which employing establishments make use of doctors' services for preventive purposes. The prevention of illness by the dissemination of information through health talks and otherwise is being increasingly recognized, and while undoubtedly action of this kind is being taken by individual Canadian firms, details were not secured in this connection.

Listed in the order of their frequency among reporting firms, the remaining services on which enquiry was made stood thus: record of time lost through sickness, medical examination, sickness insurance, sick benefit association, "other services", and the full-time services of a nurse.

"Record of time lost through sickness" is included as a form of health service in the interest of employees: while the keeping of these records is not of direct benefit to work-people, it is an indirect benefit, inasmuch as it may lead to the discovery of occupational diseases; to disclosing the loss to the firm and its employees through sickness, thus indicating the need of preventive and ameliorative measures; and to improved health services generally in the plant.

The accompanying tables show that health services are of more frequent occurrence among firms with large numbers of employees: to demonstrate this, a separation has been made of establishments having above and below 500 employees. It will be observed that every one of the services is more common in the establishments above 500 than in those below, a distribution which applies not only in the aggregate but within each individual industry. Attention may also be called to the fact that within the "500 and over" groups there is little tendency for the larger establishments to have more extensive services than the firms which are just above the 500; on the other hand, within the group "under 500", the percentage of employees covered by a given service is invariably greater than the percentage of establishments which report the service in effect. The explanation is probably as follows: to firms having very few employees the cost per capita of a given health service may be considerable, but as the number of employees increases this per capita cost is lowered and with the same proportionate sum of money the firm is in a position to provide more services. However, at a point (presumably at about 500 employees) the advantages of a larger coverage have reached their maximum and from then on costs increase about in proportion to the additional employees requiring coverage. A further fact, however, should be pointed out: answers to the form were made largely on the basis of formal schemes in effect. In the case of many smaller establishments employees may in actual practice be accorded a variety of services on a personal or informal basis which would place the individual about on a parity, insofar as benefits are concerned, with the employee of a larger firm, but such informal or casual arrangements would not be registered in the answers given to the enquiry in most cases.

From the negative viewpoint certain definite conclusions may be drawn. While there is a doubt as to the exact number of employees who are included under the various types of services (since all of those in an establishment's employ do not necessarily share) an absolute minimum may be placed on the number not included. The minimum number not provided for by any service is low, being only 27,406 (2.6%) employees in 776 (7.1%) establishments. However, if Workmen's Compensation is omitted, since it is almost always compulsory, then 3,501 establishments, with 132,073 employees, are added to the list as having no health service of the remaining eight types.

Considering further the negative side, the number of establishments which have no doctor, either part-time, full-time or on call, is over 8,700 (nearly 80%) with more than 650,000 (63%) employees. Only 668 of these, employing 297,367 persons, can possibly have a nurse. Among establishments of more than 500 employees, 47% have a physician according to the definition of the questionnaire, and these employ 53% of



the wage-earners in this group. In other words, about half of all the establishments with more than 500 employees have no regular arrangement for the services of a doctor in case of the illness of, or accident to, their employees. However, apart from those establishments which report formal arrangements for physician services, all other employers would, as a matter of course, summon a doctor, if one could be reached, in the event of an emergency.

Table I furnishes further light on the frequency of the various forms of health services. Among the 9,261 establishments covered by Workmen's Compensation, 3,501 reported that they had no other health service; 2,510 reported only one other service, 1,641 reported only two other services; and progressively diminishing numbers reported larger numbers of services. From the viewpoint of numbers of employees rather than from that of the number of establishments, however, the situation is different. The group reporting two services in addition to Workmen's Compensation, is the largest group, and it will be observed that the number of firms reporting more types of services diminishes much more rapidly than the numbers of their employees. This is a further indication of the tendency of the firms with most employees to have a greater variety of services (see following table).

Establishments, together with Numbers of Their Employees, having Workmen's Compensation,  
Arranged to Show Numbers of Health Services in Addition to Compensation.

No. of Services in addition to Workmen's Compensation	Establishments	Employees
0	3,501	132,073
1	2,510	170,424
2	1,641	213,077
3	713	128,798
4	381	71,161
5	299	122,896
6 or more	216	111,229
Total with Workmen's Compensation	9,261	949,658

An illustration of the way in which the various health services are associated is obtained by noting the number of affirmative replies, indicating the existence of health services, given to the questionnaire by establishments reporting a specified scheme. Thus, in the modal case, establishments reporting a nurse give six affirmative replies, or, stated in another way, over 70 per cent of those with nursing services show four, five or six other services as well. In the case of physician and medical examination, both show a (modal) average at 3 affirmative replies, while first-aid shows the average at 2. "Other services", which might consist of hospitalization, provision for home nursing, etc., shows the mode at "7 and more".

The variation from province to province merits some comment. It will be noted that Quebec has a much higher percentage of establishments reporting "physician" than the other provinces, and exceeds all the provinces, with the exception of Prince Edward Island and Manitoba, in the proportion of employees working in establishments that offer the services of a nurse. British Columbia has the highest proportion among those offering first-aid; Saskatchewan is highest (except Prince Edward Island) both in establishments and in employees, in the percentage having medical examination. In percentage of employees of plants having sick benefit associations Nova Scotia comes first, while in sickness insurance Ontario is highest. However, the variation between provinces in each particular service is not great in relation to the diverse conditions prevailing, and interprovincial difference may be explained in part at least by the type of industry which predominates within the province, or by varying legal requirements as in the case of Workmen's Compensation. All things considered, it is probable that the development in services as between provinces, though varying in detail, has tended towards uniformity in degree. A factor which probably contributes to this result is that this study deals with "establishments", a great number of which are branches of firms operating in several provinces. In such cases the policy from province to province may vary according to local conditions or provincial requirements, but in the main such firms more or less standardize working conditions for their employees across the country.



Table 2 shows great differences as between different industries in numbers of services provided. For example, considering only establishments with 500 or more employees, in Insurance and Finance only 4 out of 21 replying report the services of a doctor, as against 5 out of the 7 in Construction, representing 90 per cent of the employees in the latter industry and only 25 per cent in the former. The Insurance and Finance establishments provide first-aid in only 2 cases out of the 21, against 13 out of the 14 in Logging, but on the other hand 19 out of the 21 Insurance and Finance offices give their staffs medical examination, while only two-thirds of the large establishments in Manufacturing, and one-half of those in Logging and Construction, provide this service. Such differences as are mentioned here are mainly accounted for by the variations in the nature of the employment conditions in the various industries.

Considering establishments of all sizes, more than one out of two in Mining has a physician, as compared with one in five in Manufacturing and Construction, one in seven in trade, and one in twenty in Finance and Insurance. Transportation and Communication leads in the services of a nurse, one-seventh of the establishments, representing 40 per cent of the employees, reporting nurses, while Service establishments are lowest in this regard, those reporting "nurse" having only about 12 per cent of the employees. In most industries about five to fifteen percent of the establishments have sick-benefit associations among their employees, but in Construction only one such association was reported out of 938 replies to the questionnaire. Finance and Insurance is seldom covered by Workmen's Compensation, for this provision applies to the employees of only 70 out of 632 establishments reporting in the industry.

The important subject of sick-leave with pay was not touched on in the present questionnaire. The National Employment Commission in 1936 asked the Bureau's list of employers, among other things, whether they pay their employees during illness. 6,500 employers, representing 90 per cent of employees, replied in the affirmative, but 5,000 of them qualified this by stating that the benefit applied to salaried employees only. This is a question which will be studied more closely at a later time.

Distributed throughout all the nine main industry groups, replies secured on whether the firm keeps records on loss of time through illness will form a good basis for a later study of the incidence of morbidity, and of its cost to industry and labour. 20 per cent of the 11,000 establishments, with 40 per cent of all employees covered, reported that they have such records.

From the tables it will be noted that 258 establishments included in the tabulation had no employees on their payrolls on the date of the enquiry. The operations of these establishments, generally speaking, are seasonal in nature, and the date of the enquiry did not coincide with the operating season. These firms are included in the general results, but in any case their exclusion would not have influenced the results to any important extent.

#### SUMMARY AND CONCLUSIONS

The present preliminary study of health services available to employees in Canadian industry shows that services are considerably more prevalent in larger than in smaller establishments; that provincial differences are less important than differences between industries; that about 80 per cent of all establishments, and 50 percent of establishments with more than 500 employees, have no formal arrangement for the services of a physician; that the services of a nurse are only available in 668 establishments, but these tend to be of considerable size and employ some 298,000 persons in all; that Workmen's Compensation is in force in nearly all establishments in industry proper, - only 109,000 workers, mostly in the commercial and mercantile pursuits, where hazards are small, e.g., in Trade and Finance and Insurance, are not protected by it. In general, the replies show that health services are by no means neglected by Canadian employers; varying conditions are bound to affect their development, and while comparable data for earlier years are not available, from general observation it may safely be said that these services are being added to quite steadily at the present time.

Detailed tables have been compiled in the Dominion Bureau of Statistics, giving for each of the 37 divisions of the industrial classification the data which is here presented for the nine main groups only. Information from these detailed tabulations is available on application to the Industrial Hygiene Division, Department of Pensions and National Health, Ottawa.







BUREAU FEDERAL DE LA STATISTIQUE

MINISTERE DU COMMERCE

en collaboration avec le

MINISTERE DES PENSIONS ET DE LA SANTE NATIONALE

et le

MINISTERE DU TRAVAIL

---

SERVICES SANITAIRES FOURNIS PAR LES EMPLOYEURS CANADIENS

Relevé préliminaire

INTRODUCTION

Les services publics de santé pour les enfants qui ne sont pas d'âge scolaire et pour ceux qui le sont, spécialement dans les centres urbains, sont développés au Canada depuis plusieurs années, de sorte que le pays est bien pourvu aujourd'hui de services sanitaires pour ses citoyens jusqu'à leur sortie de l'école. D'autre part, les services sanitaires pour la jeunesse postscolaire et les adultes engagés dans l'industrie se sont développés beaucoup plus lentement; dans bien des cas, c'est grâce à l'initiative de l'employeur lui-même que ces services ont été établis sur une base volontaire. Dans les principaux pays industriels, où ce domaine est regardé largement comme une responsabilité des intérêts privés, les administrations ont trouvé avantageux d'accorder quelque attention à la santé de leurs employés et les avantages qu'elles en retireraient ont fait surgir plusieurs plans, particulièrement chez les firmes avec effectifs considérables. C'est ce qui est constaté au Canada.

C'est un lieu commun que la santé de la population active de toute nation est un de ses plus précieux actifs. Une santé mauvaise apporte à l'individu la souffrance et des inconvénients personnels sérieux, et trop fréquemment la dislocation économique et financière, tandis qu'au patron elle signifie l'incertitude de son service et dans bien des cas une production plus coûteuse. De plus, le manque de réserves financières en temps de maladie, alors que l'individu dépend de ses seules ressources, peut se traduire par des soins inadéquats et une aggravation évitable de son état. Comme on se rend mieux compte ces dernières années de ce que les maladies évitables coûtent à l'industrie et à la nation, on attache aussi plus d'importance aux mesures préventives. L'industrie canadienne n'a pas été lente, toutes choses considérées, à saisir l'importance pour elle-même de la santé de son personnel.

Afin d'obtenir des preuves tangibles du développement des services sanitaires fournis par les patrons à travers le Canada, un relevé statistique a été projeté et exécuté en 1939 dans le but de déterminer la nature et l'étendue des services sanitaires fournis actuellement aux travailleurs industriels et le nombre probable d'employés bénéficiant de ces divers services. Le présent rapport donne quelques résultats de ce relevé préliminaire. On considère actuellement une enquête ultérieure et plus approfondie, impliquant l'examen des activités d'entreprises industrielles particulières, afin d'étudier plus étroitement la relation entre les services fournis et l'état de santé des employés touchés. Cette autre étude aura à examiner plus minutieusement la nature des services; ainsi, quand il y a indication de services médicaux gratuits, jusqu'à quel point et dans quelles circonstances ces services sont-ils possibles aux employés? Il y aura semblable étude d'autres services. Egalement, la nature des divers services devra être envisagée relativement à leur coût et à leur efficacité apparente. La Division de l'hygiène industrielle, Ministère des Pensions et de la Santé Nationale, et le Ministère du Travail sont parfois priés de donner des détails sur l'expérience des firmes qui ont fourni divers services sanitaires à leurs employés; on leur demande aussi des conseils sur différents projets. Afin que les réponses à ces questions concordent avec l'expérience acquise au Canada, il est essentiel qu'une étude détaillée soit faite même si ce n'est que sur une base échantillon.

L'enquête préliminaire de l'an dernier, qui est l'objet de ce rapport, a été tenue par le Bureau Fédéral de la Statistique, en collaboration avec le Ministère des Pensions et de la Santé Nationale et le Ministère du Travail. Comme on peut s'y attendre, les données présentes sont de nature générale plutôt que spécifique, indiquant les grandes lignes des services sanitaires dans l'industrie et non pas les effets précis des plans actuellement en opération. On a laissé, par exemple, à la deuxième enquête l'examen du livre des absences des firmes -- bien qu'il doive contenir de précieuses informations sur l'expérience passée.



Le questionnaire utilisé se trouve à la page 6 ; il faut y référer pour les détails. Comme on pensait que le nombre d'individus à pouvoir bénéficier d'un plan particulier revêt plus d'intérêt que le nombre de firmes à suivre un plan donné, les états d'emploiement du Bureau, au 30 juin 1939, ont été juxtaposés aux réponses au questionnaire; dans les tableaux de ce rapport le nombre d'employés paraît en face du nombre d'établissements dans chaque catégorie. Cependant, l'inclusion dans les tableaux du nombre de travailleurs employés par les compagnies déclarant un service sanitaire donné ne devrait pas être confondue avec le nombre d'employés qui profitent régulièrement d'un plan particulier ou qui pourraient en certaines circonstances jouir des secours fournis, car dans bien des cas toutes les catégories d'employés ne sont certes pas couvertes par le service spécifié. Ainsi, dans le cas d'un plan offrant les services d'un médecin ou d'une infirmière, on peut assumer avec confiance que tous les employés, ou presque, d'un établissement pourraient disposer des services du médecin ou de l'infirmière en cas d'urgence; d'autre part, dans le cas d'une association contre la maladie, tous les employés n'y appartiendraient pas nécessairement, et comme les avantages de l'association seraient restreints aux membres, le nombre d'employés à en jouir serait nécessairement plus petit que le total des employés de la firme. Le nombre d'employés est compris dans les tableaux pour indiquer (a) l'importance numérique au point de vue emploiement des firmes à donner, ou à ne pas donner, certains services, et (b) le nombre maximum d'employés au-delà duquel un plan donné ne pourrait être appliqué.

L'échantillon à la base de cette étude préliminaire consiste en réponses reçues en novembre 1939 à un questionnaire envoyé en juin précédent à une liste de 11,760 établissements, dont chacun a normalement 15 employés ou plus. Au temps de l'envoi du questionnaire, les 11,760 établissements avaient un ensemble de 1,126,000 employés à gages. A la même date il y avait 2,754,000 (estimation) employés à gages (y compris les anciens employés à gages alors en chômage) au Canada. La différence entre les deux totaux est due à trois facteurs: (a) firmes employant moins de 15 personnes; (b) industries, comme l'agriculture, qui n'ont pas été comprises; et (c) employés à gages en chômage à cette époque. Les réponses au questionnaire sont au nombre de 10,992, soit 93 p.c. Les établissements à faire réponse occupaient 1,058,677 employés à gages et salariés, soit 94 p.c. de tous les employés des firmes à recevoir le questionnaire.

On verra donc que le pourcentage de réponses envoyées à l'enquête est élevé et peut bien pour d'autres raisons être regardé comme un bon portrait des conditions existantes. Les tableaux suivants, ainsi que le bref résumé des conclusions, sont publiés pour renseigner les administrations des établissements qui ont si généreusement coopéré à l'enquête et d'autres gens intéressés à la santé des travailleurs industriels du Canada.

#### ETENDUE DES SERVICES SANITAIRES

Lors de cette enquête on demandait aux établissements industriels et commerciaux du Canada de déclarer lequel des services suivants ils fournissaient à leurs employés: (1) services de médecin, à temps entier, à temps partiel ou sur appel; (2) services à temps entier d'une infirmière; (3) secouriste d'expérience (autre médecin ou infirmière); (4) système d'examen médical; (5) association de bénéfices de maladie; (6) assurance-maladie en dehors des associations de bénéfices de maladie; (7) compensation aux accidentés par la participation à un plan provincial; (8) autres services de maladie; et (9) état du temps perdu à cause de la maladie.

Parmi les divers types de services de santé et de maladie couverts, c'est la compensation aux accidentés qui est la plus commune auprès des établissements faisant rapport. On devait s'y attendre du fait que huit provinces la rendent légalement obligatoire pour une grande variété d'industries; 9,261 des 10,992 établissements faisant rapport participent à la compensation aux accidentés; ces établissements ont 90 p.c. des employés. La compensation est le seul service fourni dans le cas de 3,501 établissements. Les détails d'application des diverses lois provinciales à ce sujet, y compris des informations sur les cotisations, les établissements industriels affectés, etc. paraissent dans les rapports des Commissions provinciales de compensation aux accidentés.

Afin d'obtenir une perspective à point il a été nécessaire de faire entrer dans le relevé la compensation aux accidentés, mais le caractère obligatoire presque invariablement associé à la compensation la distingue et la fait sortir de la fin principale de ce relevé qui est d'étudier les services fournis, en entier ou en partie, par les employeurs sur une base entièrement volontaire. Un autre élément qui est entré dans le développement des plans de compensation c'est qu'en plus de protéger les employés blessés ou leurs dépendants en cas de mort par suite d'accident industriel ou de certaines maladies industrielles, le système soustrait l'employeur de l'ancienne responsabilité en vertu du droit des gens à des dédommagements imposables dans bien de ces circonstances imprévues.



Les services de secourisme (autres que ceux fournis par un médecin ou une infirmière) sont déclarés par 4,148 établissements avec 65 p.c. de tous les employés et représentent le deuxième plus grand nombre d'établissements parmi les plans considérés. L'étendue de ce service peut s'expliquer par le fait que la formation au secourisme est généralement facilement possible, et il n'est pas difficile pour un ou plusieurs employés réguliers de s'y former, en dehors de leurs devoirs réguliers envers l'employeur, et, en plus, des troussees convenables au secourisme sont passablement peu coûteuses.

Un ensemble de 2,259 établissements, représentant 37 p.c. des employés, ont déclaré fournir des services médicaux; le total place ces services au troisième rang parmi les divers plans examinés. Comme le questionnaire laisse une large interprétation aux services médicaux, à temps entier, à temps partiel ou sur appel, sans distinction entre les types, il n'est pas possible d'offrir une classification qui indiquerait le nombre de firmes ayant un médecin à temps entier ou partiel, et sans doute la plus grande partie des établissements faisant rapport fournissent sur demande les services d'un médecin. Naturellement, la pratique doit varier avec la grandeur de la firme, la situation de son ou ses établissements et autres facteurs. Un autre item important qui n'est pas couvert dans le présent relevé, mais qui est intimement lié avec les services médicaux, est jusqu'à quel point les établissements ont recours aux services médicaux pour fins préventives. La prévention de la maladie par la vulgarisation de renseignements par des causeries sanitaires et autres moyens est de plus en plus reconnue et bien que les firmes canadiennes fassent sans doute des efforts en ce sens, on n'a pas obtenu de détails sur ce point.

Les autres services sur lesquels a porté l'enquête sont les suivants, énumérés selon l'ordre de leur fréquence dans les établissements ayant fait rapport: feuilles de temps perdu pour cause de maladie, examen médical, assurance-maladie, associations de bénéfice en maladie, "autres services", et les services à temps entier d'une infirmière.

La "feuille de temps perdu pour cause de maladie" est incluse parmi les services de santé dans l'intérêt des employés. Elle offre un avantage indirect plutôt que direct à la population ouvrière en ce qu'elle peut conduire à la découverte des maladies professionnelles et à la connaissance des pertes causées par la maladie tant à l'établissement qu'à ses employés, indiquant ainsi la nécessité d'invoquer des moyens de prévention et d'amélioration et partant, contribuant à assurer de meilleurs services de santé en général dans la maison.

Les tableaux ci-joints démontrent que les services de santé se rencontrent plus fréquemment dans les établissements ayant un grand nombre d'employés, et pour le prouver, une distinction est faite entre les établissements ayant plus de 500 employés et ceux en ayant moins. On remarquera que chacun des services se rencontre plus fréquemment dans les maisons de plus de 500 employés que dans celles de moins; c'est une distribution qui s'applique non seulement à l'ensemble mais à chaque industrie en particulier. Un fait qui peut aussi retenir l'attention est que dans les groupes de "500 et plus", il existe peu de tendances dans les établissements les plus importants à avoir des services plus complets que dans ceux qui ont juste un peu plus de 500 employés; d'autre part, dans le groupe des "moins de 500", le pourcentage d'employés protégés par un service donné est invariablement plus élevé que le pourcentage des établissements qui déclarent un tel service. La chose pourrait ainsi s'expliquer: pour les maisons ayant très peu d'employés le coût per capita de tel ou tel autre service de santé peut être élevé, mais à mesure que le nombre d'employés augmente, ce coût per capita s'abaisse et avec la même somme d'argent, la maison est en mesure d'assurer plus de services. Toutefois, arrivés à un point (probablement aux environs de 500 employés) les avantages de l'extensivité des services ont atteint leur maximum et dès lors le coût augmente à peu près en proportion du nombre additionnel d'employés exigeant la protection. Il convient toutefois de relever un autre fait: les réponses à la formule reposent en majeure partie sur les services existants. Dans le cas des plus petits établissements, les employés peuvent, de fait, bénéficier d'une variété de services d'un caractère personnel ou non officiel qui les placent sur un pied d'égalité, en ce qui concerne les bénéficiés, avec ceux des établissements plus importants, mais ces services, dans la plupart des cas, n'ont pas été déclarés en réponse à l'enquête.

Du point de vue négatif, on peut tirer certaines conclusions définies. Bien qu'il existe un doute au sujet du nombre exact d'employés protégés par les divers genres de services (tous les employés dans un même établissement n'y contribuant pas nécessairement) un minimum absolu doit être attribué à ceux qui n'en bénéficient pas. Le minimum d'employés ne bénéficiant pas d'un service quelconque est bas; il n'est que de 27,406 (2.6 p.c.) employés dans 776 (7.1 p.c.) établissements. Toutefois en omettant les compensations aux accidentés, puisqu'elles sont presque toujours obligatoires, 3,501 établissements ayant un total de 132,073 employés sont ajoutés à la liste de ceux qui n'ont aucun des huit services qui restent.

Toujours du point de vue négatif, le nombre d'établissements qui n'ont pas de médecin, soit à temps partiel, à temps entier, ou sur appel, est de plus de 8,700 (près de 80 p.c.) avec un effectif



global de 350,000 employés (63 p.c.). Parmi ces établissements, 668 seulement, employant 297,867 personnes, peuvent se payer une infirmière. Parmi les établissements de plus de 500 employés, 47 p.c. ont un médecin selon la définition du questionnaire et emploient 53 p.c. des salariés de ce groupe. En d'autres termes, environ la moitié de tous les établissements ayant plus de 500 employés n'ont aucun système établi pour assurer les services médicaux en cas de maladie ou d'accident parmi leurs employés. Toutefois, en dehors des établissements où tel système existe, tous les autres appelleraient naturellement un médecin, s'il était possible d'en avoir un, en cas d'urgence.

Le tableau I met davantage en lumière la fréquence des diverses formes de services de santé. Parmi les 9,261 établissements participant à la compensation aux accidentés, 3,501 déclarent n'avoir aucun service de santé; 2,510 n'en déclarent qu'un; 1,641 n'en déclarent que deux, et le nombre de maisons déclarant un plus grand nombre de services diminue progressivement. Du point de vue du nombre d'employés plutôt que du nombre d'établissements, la situation est toutefois différente. Le groupe déclarant deux services en plus de la compensation aux accidentés, est le groupe le plus important et on remarquera que le nombre de maisons déclarant une plus grande variété de services diminue beaucoup plus rapidement que le nombre de leurs employés. Ceci est une autre indication de la tendance parmi les établissements ayant le plus grand nombre d'employés à avoir une plus grande variété de services (voir tableau suivant).

Etablissements et nombres de leurs employés participant à la compensation aux accidentés, disposés de façon à indiquer le nombre de services de santé en plus de la compensation.

Nombre de services en plus de la compensation aux accidentés.	Etablissements	Employés
0	3,501	132,073
1	2,510	170,424
2	1,641	213,077
3	713	128,798
4	381	71,161
5	299	122,896
6 ou plus	216	111,229
Total avec compensation aux accidentés	9,261	949,658

En remarquant le nombre de réponses affirmatives indiquant l'existence de services de santé données aux questionnaires par les établissements déclarant un système spécifié on verra comment les divers services de santé s'associent l'un à l'autre. Ainsi, dans le cas modal, les établissements déclarant une infirmière donnent six réponses affirmatives, ou, en d'autres termes, plus de 70 p.c. des maisons ayant une infirmerie, déclarent quatre, cinq ou six autres services en plus. Pour ce qui est du service du médecin et de l'examen médical, les deux donnent une moyenne (modale) de trois réponses affirmatives, tandis que le secourisme donne une moyenne de 2. Les "autres services" comprennent l'hospitalisation, les visites à la maison, etc. Ils accusent une moyenne de "7 et plus".

La variation d'une province à l'autre mérite d'être soulignée. On remarquera que Québec accuse une proportion plus élevée d'établissements déclarant un "médecin" que les autres provinces. Il dépasse aussi toutes les autres provinces, sauf l'Île du Prince-Edouard et le Manitoba, par la proportion d'employés travaillant dans des établissements ayant un service d'infirmière. La Colombie Britannique a la plus forte proportion d'établissements assurant un service de secourisme; la Saskatchewan, est la plus élevée après l'Île du Prince-Edouard, tant par la proportion de ses établissements que de ses employés ayant ou bénéficiant de l'examen médical. La Nouvelle-Ecosse est première par la proportion d'employés d'établissements assurant le bénéfice en maladie, tandis que l'Ontario est en tête en fait d'assurance-maladie. Toutefois, la variation entre les provinces en ce qui concerne chaque service en particulier n'est pas très grande en comparaison de la diversité des conditions, et les différences interprovinciales peuvent s'expliquer, en partie du moins, par le genre prédominant d'industries qui existent dans la province ou par les exigences légales différentes comme dans le cas des compensations aux accidentés. A tout prendre, il est probable que la vulgarisation des services de santé d'une province à l'autre, bien que variant dans ses détails, tend à un degré uniforme. Un facteur qui contribue probablement à ce résultat est que cette étude porte sur des "établissements" dont un grand nombre sont des succursales de maisons opérant dans diverses provinces. Dans ces cas, la méthode peut varier d'une province à l'autre selon les conditions locales ou les exigences provinciales, mais dans l'ensemble, ces maisons tendent plus ou moins à standardiser les conditions de travail de leurs employés d'un bout du pays à l'autre.



Le tableau 2 montre de grandes différences entre les industries diverses en ce qui concerne le nombre de services assurés. Par exemple, en ne prenant que les établissements de 500 employés ou plus dans l'assurance et la finance, 4 seulement sur 21 ayant répondu, déclarent un service médical, comparativement à 5 sur 7 dans la construction. C'est donc que 90 p.c. des employés de cette dernière industrie bénéficient de ce service en regard de 25 p.c. seulement dans la première. Les établissements d'assurance et de finance n'assurent le secourisme que dans deux cas sur 21, contre 13 sur 14 dans l'abatage du bois. D'autre part, 19 établissements d'assurance et de finance sur 21 assurent l'examen médical de leurs employés contre les deux tiers seulement des grands établissements manufacturiers et la moitié dans l'abatage et la construction. Les différences mentionnées ici naissent principalement des variations dans la nature des conditions de travail dans les diverses industries.

Si l'on prend les établissements de toutes importances, plus d'un sur deux dans l'industrie minière assurent le service médical comparativement à un sur cinq dans les manufactures et la construction, un sur sept dans le commerce et un sur vingt dans la finance et l'assurance. Les transports et communications sont les premiers en fait de services d'infirmerie, un septième des établissements, représentant 40 p.c. des employés, déclarant des infirmières. Les établissements de service sont les derniers dans ce domaine, ceux déclarant une "infirmière" ne représentant que 12 p.c. des employés. Dans la plupart des industries, de cinq à quinze pour cent environ des établissements ont parmi leurs employés des associations de bénéfice en maladie. La construction toutefois, ne rapporte qu'une seule de ces associations dans les 938 réponses faites au questionnaire. La compensation aux accidentés se rencontre rarement dans la finance et l'assurance. Elle existe dans 70 seulement des 632 établissements de ce genre.

L'important sujet du congé de maladie avec salaire ne figure pas au présent questionnaire. La Commission Nationale de Placement en 1936 a demandé entre autres choses aux patrons figurant sur la liste du Bureau s'ils payaient leurs employés pendant leur maladie, et 6,500, représentant 90 p.c. des employés répondirent dans l'affirmative; 5,000 d'entre eux cependant déclarèrent que seuls les employés à salaire étaient ainsi payés. Cette question sera étudiée plus en détail plus tard.

Ainsi réparties entre les neuf principaux groupes d'industries, les réponses à la question demandant aux établissements s'ils tiennent des feuilles de perte de temps pour cause de maladie formeront une base excellente à une étude prochaine sur l'incidence de la morbidité et sur ce qu'elle coûte à l'industrie et au travail. Vingt pour cent des 11,000 établissements, représentant 40 p.c. de tous les employés, déclarent tenir de telles feuilles.

On remarquera d'après les tableaux que 258 établissements n'avaient pas d'employés sur leurs bordereaux de paye à la date de l'enquête. Les opérations de ces établissements sont, généralement parlant, d'un caractère saisonnier, et la date de l'enquête ne coïncidait pas avec leur saison active. Ces maisons figurent dans les résultats généraux, mais, de toute façon, leur exclusion n'eut pas modifié sensiblement les résultats.

#### RÉSUMÉ ET CONCLUSIONS

Cette étude préliminaire des services de santé offerts aux employés de l'industrie canadienne fait voir que ces services sont beaucoup plus nombreux dans les grands établissements que dans les petits; que les différences provinciales sont moins marquées que les différences entre les industries; que 80 p.c. environ de tous les établissements et 50 p.c. des établissements ayant plus de 500 employés n'ont aucun système établi pour assurer les services d'un médecin; que les services d'une infirmière n'existent que dans 668 établissements, mais que ceux-ci sont plutôt les maisons les plus importantes, employant en tout 298,000 personnes; que la compensation aux accidentés est en vigueur dans presque tous les établissements industriels proprement dits, 109,000 employés seulement, presque tous dans des entreprises commerciales où les hasards sont peu nombreux, comme par exemple, le commerce, la finance et l'assurance, ne participant pas à cette compensation. En général, les réponses indiquent que les services de santé ne sont en aucune façon négligés par les employeurs canadiens; que la diversité des conditions peut en modifier l'évolution et que bien qu'il n'existe pas de données comparables pour les années antérieures, à la simple observation on peut sans crainte avancer que ces services prennent graduellement de l'importance.

Des tableaux détaillés ont été compilés par le Bureau Fédéral de la Statistique. Ils donnent pour chacune des 37 divisions de la classification industrielle, les statistiques présentées ici pour neuf groupes principaux des renseignements basés seulement. On peut obtenir des renseignements basés sur ces tableaux en s'adressant à la Division de l'Hygiène Industrielle, Ministère des Pensions et de la Santé Nationale, Ottawa.



SICKNESS SERVICES IN CANADIAN INDUSTRY

(Enter "Yes" or "No" opposite questions 1 to 9)	(Yes or No)	
1. Do you provide your employees with the services of a physician? (Answer "Yes", if full-time, part-time or on call.)		1.
2. Do you employ a nurse or nurses for your employees?		2.
3. Do you provide other trained first-aid for your employees?		3.
4. Have you a system of medical examination of employees? (Answer "Yes", if pre-employment, periodic or occasional.)		4.
5. Have you a sick benefit association for your employees (exclusive of an association wholly maintained by employees)?		5.
6. Have you any sickness insurance arrangement for your employees other than through a sick benefit association?		6.
7. Do you maintain a record of time lost by your employees through sickness (exclusive of time lost covered by Workmen's Compensation)?		7.
8. Do you contribute to the Workmen's Compensation Fund for your province?		8.
9. Do you provide any other sickness services for employees? Describe:		9.

SERVICES DE MALADIE DANS L'INDUSTRIE CANADIENNE

(Entrer "Oui" ou "Non" à l'opposé des questions 1 à 9.)	(Oui ou non)	
1. Fournissez-vous à vos employés les services d'un médecin? (Répondre "Oui" si continuellement, partiellement ou sur demande.)		1.
2. Engagez-vous une garde-malade ou des gardes-malades pour vos employés?		2.
3. Fournissez-vous à vos employés les premiers soins d'autres personnes compétentes?		3.
4. Avez-vous un système d'examen médical pour vos employés? (Répondre "Oui" s'il se fait avant l'engagement, périodiquement ou occasionnellement.)		4.
5. Avez-vous une association de bienveillance pour vos employés malades (à l'exclusion d'une association entièrement maintenue par les employés)?		5.
6. Avez-vous pour vos employés un système d'assurance-maladie autre que celui de l'association de bienveillance pour les malades?		6.
7. Maintenez-vous un relevé du temps perdu par vos employés à cause de maladie (à l'exclusion du temps perdu couvert par la compensation aux accidentés)?		7.
8. Contribuez-vous au fonds de compensation aux accidentés pour votre province?		8.
9. Fournissez-vous à vos employés d'autres services de maladie? Décrire:		9.



Table 1. - Summary of Employers' Replies to Questionnaire, by type of service available, giving establishments and number of employees therein.  
Tableau 1. - Résumé des réponses des employeurs au questionnaire, selon le genre de service disponible, donnant les établissements et le nombre de leurs employés.

Types of services available - Genre de services disponibles							
Classification of Completed Questionnaires	Total		No. 1 Physician -- Médecin		No. 2 Nurse -- Garde-malade		Classification des questionnaires complétés
	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	
	---	---	---	---	---	---	
	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	
	---	---	---	---	---	---	
Total	10,992	1,058,677	2,259	395,898	668	297,867	Total
No affirmative replies	776	27,406	-	-	-	-	Aucune réponse affirmative
1 affirmative reply	3,906	148,574	54	1,651	-	-	1 réponse affirmative
2 affirmative replies	2,779	191,632	401	18,150	43	2,967	2 réponses affirmatives
3 affirmative replies	1,767	224,397	656	50,222	68	18,729	3 réponses affirmatives
4 affirmative replies	805	141,654	388	72,667	85	35,553	4 réponses affirmatives
5 affirmative replies	411	75,595	268	38,661	99	29,301	5 réponses affirmatives
6 affirmative replies	331	138,116	288	122,106	201	110,557	6 réponses affirmatives
7 or more affirmative replies	217	111,303	204	92,441	172	100,760	7 réponses affirmatives ou plus.
Classification of Completed Questionnaires	No. 3 First-aid -- Secourisme		No. 4 Medical examination -- Examen médical		No. 5 Sick benefit association -- Association de bénéfices de maladies		Classification des questionnaires complétés
	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	
	---	---	---	---	---	---	
	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	
	---	---	---	---	---	---	
Total	4,148	691,104	1,953	479,234	829	191,420	Total
No affirmative replies	-	-	-	-	-	-	Aucune réponse affirmative
1 affirmative reply	32	1,477	56	2,766	4	232	1 réponse affirmative
2 affirmative replies	1,435	108,942	293	25,483	69	5,632	2 réponses affirmatives
3 affirmative replies	1,242	177,989	436	90,338	173	26,364	3 réponses affirmatives
4 affirmative replies	610	115,037	370	76,119	175	26,494	4 réponses affirmatives
5 affirmative replies	342	64,910	300	57,842	135	23,128	5 réponses affirmatives
6 affirmative replies	298	120,657	293	132,874	119	38,534	6 réponses affirmatives
7 or more affirmative replies	189	102,092	205	93,812	154	71,036	7 réponses affirmatives ou plus.
Classification of Completed Questionnaires	No. 6 Sickness insurance -- Assurance de maladie		No. 8 Workmen's compensation -- Compensation aux accidents		No. 9 Other services -- Autres services		Classification des questionnaires complétés
	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	
	---	---	---	---	---	---	
	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	
	---	---	---	---	---	---	
Total	1,676	240,225	9,261	949,658	767	219,663	Total
No affirmative replies	-	-	-	-	-	-	Aucune réponse affirmative
1 affirmative reply	71	3,242	3,501	132,073	96	3,069	1 réponse affirmative
2 affirmative replies	326	20,455	2,510	170,424	52	3,031	2 réponses affirmatives
3 affirmative replies	487	46,362	1,641	213,077	92	9,211	3 réponses affirmatives
4 affirmative replies	360	43,554	713	128,798	134	17,429	4 réponses affirmatives
5 affirmative replies	184	29,543	381	71,161	82	13,359	5 réponses affirmatives
6 affirmative replies	124	31,336	299	122,896	146	90,654	6 réponses affirmatives
7 or more affirmative replies	120	65,733	216	111,229	163	82,910	7 réponses affirmatives ou plus.
Classification of Completed Questionnaires	No. 7 Record of time lost -- Enregistrement de temps perdu		No. 7 Record of time lost -- Enregistrement de temps perdu		No. 7 Record of time lost -- Enregistrement de temps perdu		Classification des questionnaires complétés
	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	
	---	---	---	---	---	---	
	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	Etablis- sements	Employés	
	---	---	---	---	---	---	
Total	2,096	333,736	2,096	333,736	2,096	333,736	Total
No affirmative replies	-	-	-	-	-	-	Aucune réponse affirmative
1 affirmative reply	92	4,064	92	4,064	92	4,064	1 réponse affirmative
2 affirmative replies	429	28,180	429	28,180	429	28,180	2 réponses affirmatives
3 affirmative replies	506	40,899	506	40,899	506	40,899	3 réponses affirmatives
4 affirmative replies	385	50,965	385	50,965	385	50,965	4 réponses affirmatives
5 affirmative replies	264	50,070	264	50,070	264	50,070	5 réponses affirmatives
6 affirmative replies	212	59,082	212	59,082	212	59,082	6 réponses affirmatives
7 or more affirmative replies	208	100,476	208	100,476	208	100,476	7 réponses affirmatives ou plus.



Table 2. - Number and Percent of Establishments and Employees Working Therein, having Various Types of Health Service, for Canada and Main Industry Groups, as Reported June, 1939.

		Types of Services Available									
		Total		No Services Available		Physician		Nurse		First aid	
				Pas de services disponibles		Médecin		Infirmière		Secours	
		Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees
		Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés
CANADA											
All establishments reporting		10,992	1,058,677	778	27,406	2,259	395,898	668	297,867	4,148	691,104
Under 500	No.	10,657	644,523	771	23,700	2,101	176,083	517	76,340	3,884	345,096
	P.C.			7.2	3.7	10.7	27.3	4.9	11.8	36.4	53.5
500 and over	No.	335	414,154	5	3,706	158	219,815	151	221,527	264	346,008
	P.C.			1.5	0.9	47.2	53.1	45.1	53.5	78.8	83.5
x Establishments not reporting employees		258		8		91		10		112	
Logging											
Under 500	No.	320	27,837	1	11	131	13,280	22	3,534	208	23,500
	P.C.	306	16,566	1	11	125	8,670	21	2,754	195	12,869
				0.3	0.1	40.8	52.3	6.9	16.6	63.7	77.7
500 and over	No.	14	11,271	-	-	6	4,610	1	780	13	10,631
	P.C.					42.9	40.9	7.1	6.9	92.9	94.3
Establishments not reporting employees		79				31		3		45	
Mining											
Under 500	No.	376	74,501	1	1	201	43,638	43	23,848	238	64,068
	P.C.	350	33,012	1	1	186	22,280	32	6,432	213	24,223
				0.3	0.003	53.1	67.5	9.1	19.5	60.9	73.4
500 and over	No.	26	41,489			15	21,358	11	17,416	25	39,845
	P.C.					57.7	51.5	42.3	42.0	96.2	96.0
Establishments not reporting employees		8				5				5	
Manufacturing											
Under 500	No.	5,680	539,968	117	4,151	1,150	197,943	366	148,561	2,639	384,425
	P.C.	5,413	369,764	117	4,151	1,068	97,139	276	46,886	2,489	240,065
				2.2	1.1	19.7	26.3	5.1	12.6	46.2	64.9
500 and over	No.	167	170,204			82	100,804	90	101,875	140	144,560
	P.C.					49.1	59.2	53.9	59.9	83.8	84.8
Establishments not reporting employees		72		1		21		1		27	
Electric Light and Power											
Under 500	No.	92	16,613	1	44	21	6,677	12	4,181	47	13,207
	P.C.	85	8,868	1	44	18	3,042	10	1,558	40	5,462
				1.2	0.5	21.2	34.3	11.8	21.0	47.1	61.6
500 and over	No.	7	7,745			3	3,635	2	2,323	7	7,745
	P.C.					42.9	46.9	28.6	30.0	100.0	100.0
Establishments not reporting employees		8				2		2		2	
Construction											
Under 500	No.	938	42,612	16	377	174	18,226	24	9,695	226	19,650
	P.C.	931	30,705	16	377	169	7,582	22	1,437	221	9,006
				1.7	1.2	18.2	24.7	2.4	4.7	23.7	29.3
500 and over	No.	7	11,907			5	10,644	2	6,256	5	10,644
	P.C.					71.4	89.4	28.6	69.4	71.4	89.4
Establishments not reporting employees		83		1		26		4		31	
Transportation and Communication											
Under 500	No.	582	149,754	29	1,651	142	67,965	81	61,538	214	111,511
	P.C.	518	40,070	28	1,119	112	9,524	56	5,210	162	16,753
				5.4	2.8	21.6	23.8	10.8	13.0	31.3	41.8
500 and over	No.	64	109,684	1	532	30	58,441	25	56,328	52	94,758
	P.C.			1.6	0.5	46.9	53.3	39.1	51.4	81.3	86.4
Establishments not reporting employees		5				3				1	
Trade											
Under 500	No.	1,946	126,926	317	12,075	275	31,684	72	33,225	1	58,908
	P.C.	1,922	86,868	315	10,594	264	17,253	60	6,443	387	24,144
				16.4	12.2	13.7	19.9	0.3	7.4	20.1	27.8
500 and over	No.	24	40,058	2	1,461	11	14,431	12	26,782	18	34,764
	P.C.			8.3	3.7	45.8	36.0	50.0	66.9	75.0	86.8
Establishments not reporting employees		8		3		2					
Finance and Insurance											
Under 500	No.	632	50,958	213	6,872	32	7,375	27	9,811	29	3,811
	P.C.	611	32,530	211	5,179	28	2,600	21	3,163	27	2,208
				34.5	15.9	4.6	8.0	3.4	9.7	4.4	6.8
500 and over	No.	21	18,428	2	1,693	4	4,776	6	6,648	2	1,603
	P.C.			9.5	9.2	10.0	25.9	28.6	36.1	9.5	8.7
Establishments not reporting employees		1		1							
Service											
Under 500	No.	526	29,508	81	2,224	133	9,110	21	3,474	142	12,024
	P.C.	521	26,140	81	2,224	131	7,993	19	2,357	140	10,366
				15.5	8.5	25.1	30.6	3.6	9.0	26.9	39.7
500 and over	No.	5	3,368			2	1,117	2	1,117	2	1,658
	P.C.					40.0	33.2	40.0	33.2	40.0	49.2
Establishments not reporting employees		2				1				1	

x Establishments not reporting employees included in "Under 500".



Tableau 2. - Nombre et p.c. d'établissements et d'employés y travaillant, ayant divers types de service sanitaire, pour le Canada et les principaux groupes industriels, tel qu'en juin, 1939.

Genre de services disponibles										
Medical Examination		Sick Benefit Ass'n.		Sickness Insurance		Workmen's Compensation		Other Services		
Examen médical		Association de bénéfices de maladie		Assurance de maladie		Compensation aux accidents		Autres services		
Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	
Établissements	Employés	Établissements	Employés	Établissements	Employés	Établissements	Employés	Établissements	Employés	
										CANADA
953	479,234	829	191,420	1,676	240,225	9,261	949,658	767	219,663	Tous les établissements faisant rapport
718	182,649	742	78,631	1,599	149,495	8,960	569,603	669	63,757	No. Moins de 500
16.1	28.3	7.0	12.2	15.0	23.2	84.1	88.4	6.3	9.9	P.C.
235	296,585	87	112,789	77	90,730	301	380,055	98	155,906	No. 500 et plus
70.1	71.6	26.0	27.2	23.0	21.9	89.9	91.8	29.3	37.6	P.C.
23		4		7		243		16		x Etablissements ne déclarant pas d'employés
47	10,942	14	4,821	23	4,375	315	26,805	31	3,971	Abattages et transport des billots
39	4,272	10	1,280	22	3,595	302	16,233	30	3,191	No. Moins de 500
12.7	25.8	3.3	7.7	7.2	21.7	98.7	98.0	9.8	19.3	P.C.
8	6,670	4	3,541	1	780	13	10,572	1	780	No. 500 et plus
57.1	59.2	28.6	31.4	7.1	6.9	92.9	93.8	7.1	6.9	P.C.
5		2		1		78		3		Etablissements ne déclarant pas d'employés
192	47,319	26	21,111	53	22,922	371	74,127	65	23,689	Mines
175	23,510	21	4,151	44	8,085	345	32,638	55	8,823	No. Moins de 500
50.0	71.2	6.0	12.6	12.6	24.5	98.6	98.9	15.7	26.7	P.C.
17	23,809	5	16,960	9	14,837	26	41,489	10	14,866	No. 500 et plus
65.4	57.4	19.2	40.9	34.6	35.8	100.0	100.0	38.5	35.8	P.C.
2						8		1		Etablissements ne déclarant pas d'employés
720	205,717	445	98,180	930	136,659	5,398	532,412	242	79,343	Manufactures
611	82,219	392	48,978	885	94,144	5,232	362,816	199	22,489	No. Moins de 500
11.3	22.2	7.2	13.2	16.3	25.5	96.7	98.1	3.7	6.1	P.C.
109	123,498	53	49,202	45	42,515	166	169,596	43	56,854	No. 500 et plus
65.3	72.6	31.7	28.9	26.9	25.0	99.4	99.6	25.7	33.4	P.C.
4		2		2		66		1		Etablissements ne déclarant pas d'employés
32	10,770	10	1,028	23	3,324	86	15,583	13	4,164	Eclairage et énergie électriques
27	4,417	10	1,028	22	2,690	79	7,838	11	1,841	No. Moins de 500
31.8	49.8	11.8	11.6	25.9	30.3	92.9	88.4	12.0	20.8	P.C.
5	6,353			1	634	7	7,745	2	2,323	No. 500 et plus
71.4	82.0			14.3	8.2	100.0	100.0	28.6	30.0	P.C.
2						2		2		Etablissements ne déclarant pas d'employés
53	5,739	1	24	30	1,254	911	41,896	27	2,821	Construction
50	3,353	1	24	30	1,254	904	29,989	25	1,615	No. Moins de 500
5.4	10.9	0.1	0.1	3.2	4.1	97.1	97.7	2.7	5.3	P.C.
3	2,386					7	11,907	2	1,206	No. 500 et plus
42.9	20.0					100.0	100.0	28.6	10.1	P.C.
8				4		81		9		Etablissements ne déclarant pas d'employés
203	117,826	60	23,672	72	12,030	517	135,817	76	56,910	Transports et communications
146	15,912	48	4,229	66	5,889	460	36,993	51	5,540	No. Moins de 500
28.2	39.7	9.3	10.6	12.7	14.7	88.8	92.3	9.8	13.8	P.C.
57	101,914	12	19,443	6	6,141	57	98,824	25	51,370	No. 500 et plus
89.1	92.9	18.8	17.7	9.4	5.6	89.1	90.1	39.1	46.8	P.C.
1						4				Etablissements ne déclarant pas d'employés
253	29,153	212	36,687	394	44,569	1,277	97,058	245	37,798	Commerce
241	17,301	202	15,064	383	22,645	1,258	60,967	235	13,690	No. Moins de 500
12.5	19.9	10.5	17.5	19.9	25.8	65.5	70.2	12.2	15.8	P.C.
12	11,852	10	21,623	11	21,924	19	36,091	10	24,108	No. 500 et plus
50.0	29.6	41.7	54.0	45.8	64.7	79.2	90.1	41.7	60.2	P.C.
						2				Etablissements ne déclarant pas d'employés
336	40,356	50	4,390	82	10,967	70	5,434	59	9,559	Finance et assurance
317	23,621	48	2,872	78	7,068	68	4,378	54	5,160	No. Moins de 500
51.9	72.6	7.9	8.8	12.8	21.7	11.1	13.5	8.8	15.9	P.C.
19	16,735	2	1,516	4	3,899	2	1,056	5	4,399	No. 500 et plus
90.5	90.8	9.5	8.2	19.0	21.2	9.5	5.7	23.8	23.9	P.C.
										Etablissements ne déclarant pas d'employés
117	11,412	11	1,507	69	4,125	316	20,526	9	1,408	Service
112	8,044	10	1,006	69	4,125	312	17,751	9	1,408	No. Moins de 500
21.5	30.8	1.9	3.8	13.2	15.8	59.9	67.9	1.7	5.4	P.C.
5	3,368	1	502			4	2,775			No. 500 et plus
100.0	100.0	20.0	14.9			80.0	82.4			P.C.
1						2				Etablissements ne déclarant pas d'employés

Etablissements ne déclarant pas d'employés compris sous "Moins de 500".



Table 3. - Number and Percent of Establishments and Employees working Therein, having Various Types of Health Service, for the Provinces, as Reported June, 1939.

		Total		No Services Available Pas de services disponibles		Types of Services Available					
						Physician Médecin		Nurse Garde-malade		First aid Secoursisme	
		Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees	Establish- ments	Employees
		Établisse- ments	Employés	Établisse- ments	Employés	Établisse- ments	Employés	Établisse- ments	Employés	Établisse- ments	Employés
<b>PRINCE EDWARD ISLAND</b>											
All establishments reporting	No.	53	2,092	19	490	10	920	8	750	13	1,054
Under 500	P.C.	53	2,092	19	490	10	920	8	750	13	1,054
500 and over	No.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	P.C.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
xEstablishments not reporting employees		2								1	
<b>NOVA SCOTIA</b>											
All establishments reporting	No.	392	46,162	34	734	68	11,915	21	10,235	87	26,108
Under 500	P.C.	378	21,726	34	734	64	4,931	16	2,560	77	8,312
500 and over	No.	14	24,436	9.0	3.4	16.9	22.7	4.2	11.8	20.4	38.3
	P.C.					4	6,984	5	7,675	10	17,798
	P.C.					28.6	28.6	35.7	31.4	71.4	72.8
xEstablishments not reporting employees		10				8				2	
<b>NEW BRUNSWICK</b>											
All establishments reporting	No.	352	28,771	15	134	29	6,666	15	8,580	71	13,798
Under 500	P.C.	342	19,265	15	134	25	1,408	9	1,622	64	6,018
500 and over	No.	10	9,506	4.4	0.7	7.3	7.3	2.6	8.4	18.7	31.2
	P.C.					4	5,258	6	6,958	7	7,780
	P.C.					40.0	55.3	60.0	73.2	70.0	81.8
xEstablishments not reporting employees		26		1		2				7	
<b>QUEBEC</b>											
All establishments reporting	No.	2,671	506,306	218	11,573	718	137,139	154	93,998	1,024	194,680
Under 500	P.C.	2,569	178,822	214	8,385	662	59,304	102	16,789	946	91,004
500 and over	No.	102	127,484	8.3	4.7	25.8	33.2	4.0	9.4	36.8	60.9
	P.C.			4	3,188	56	77,835	52	77,209	78	103,676
	P.C.			3.9	2.5	54.9	61.1	51.0	60.6	76.5	81.3
xEstablishments not reporting employees		79		2		33	4	4		35	
<b>ONTARIO</b>											
All establishments reporting	No.	4,785	445,012	344	10,948	1,039	170,686	317	122,518	1,928	297,561
Under 500	P.C.	4,642	281,835	343	10,430	973	80,866	256	57,738	1,820	165,133
500 and over	No.	143	163,177	7.4	3.7	21.0	28.77	5.5	13.4	39.2	56.6
	P.C.			1	518	66	89,820	61	84,780	108	132,428
	P.C.			0.7	0.3	46.2	55.0	42.7	52.0	75.5	81.2
xEstablishments not reporting employees		84		1		36		3		33	
<b>MANITOBA</b>											
All establishments reporting	No.	702	62,464	48	995	94	16,964	35	20,752	198	40,354
Under 500	P.C.	685	34,108	48	995	88	5,892	27	3,871	183	14,325
500 and over	No.	17	28,356	7.0	2.9	12.8	17.3	3.9	11.3	26.7	42.0
	P.C.					6	11,072	8	16,881	15	26,029
	P.C.					35.3	39.0	47.1	59.5	88.2	91.8
xEstablishments not reporting employees		10		1		4		1		6	
<b>SASKATCHEWAN</b>											
All establishments reporting	No.	373	30,310	30	739	58	9,612	20	8,513	94	18,290
Under 500	P.C.	362	15,032	30	739	53	1,685	18	1,161	84	4,366
500 and over	No.	11	15,278	8.3	4.9	14.6	11.2	4.4	7.7	23.2	29.0
	P.C.					5	7,929	4	7,352	10	13,924
	P.C.					45.6	61.9	36.4	48.1	90.9	91.1
xEstablishments not reporting employees		14				9				11	
<b>ALBERTA</b>											
All establishments reporting	No.	579	42,004	18	255	81	11,281	31	9,464	204	24,751
Under 500	P.C.	569	30,312	18	255	77	6,360	27	4,993	194	13,059
500 and over	No.	10	11,692	3.2	0.8	13.5	20.9	4.7	16.5	34.1	43.1
	P.C.					4	4,931	4	4,471	10	11,692
	P.C.					40.0	42.2	40.0	38.2	100.0	100.0
xEstablishments not reporting employees		23				2		1		12	
<b>BRITISH COLUMBIA</b>											
All establishments reporting	No.	1,085	95,556	80	1,538	162	30,715	67	23,057	529	74,508
Under 500	P.C.	1,057	61,331	50	1,538	149	14,729	56	8,856	503	41,825
500 and over	No.	28	34,225	4.7	2.5	14.1	24.0	5.3	11.2	47.6	68.2
	P.C.					13	15,986	11	16,201	28	32,683
	P.C.					46.4	46.7	39.3	47.3	92.9	95.5
xEstablishments not reporting employees		10		1		2		1		5	

x Establishments not reporting employees included in "Under 500".



Tableau 3. - Nombre et p.c. d'établissements et d'employés y travaillant, ayant divers types de service sanitaire, pour les provinces, tel qu'en juin, 1939.

Genre de services disponibles									
Medical Examination	Sick Benefit Ass'n.	Sickness Insurance	Workmen's Compensation	Other Services					
Examen médical	Association de bénéfices de maladie	Assurance de maladie	Compensation aux accidents	Autres services					
Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees	Establishments	Employees
Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés	Etablissements	Employés
20	968	4	54	7	228	9	1,046	8	768
20	968	4	54	7	228	9	1,046	8	768
37.7	46.3	7.5	2.6	13.2	10.9	17.0	50.0	15.1	36.7
60	8,839	37	17,522	47	4,746	315	43,198	43	6,415
57	5,342	31	3,211	46	4,117	301	18,762	41	3,547
15.1	24.6	8.2	14.8	12.2	18.9	79.6	86.4	10.8	16.3
3	3,497	6	14,311	1	629	14	24,436	3	2,868
21.4	14.3	42.9	58.6	7.1	2.6	100.0	100.0	14.3	11.7
45	10,155	17	2,322	35	4,759	320	27,904	24	8,506
39	3,274	16	1,423	32	2,470	310	18,398	18	1,555
11.4	17.0	4.7	7.4	9.4	12.8	90.6	95.5	5.3	8.1
6	6,881	1	899	3	2,289	10	9,506	6	6,951
60.0	72.4	10.0	9.5	30.0	24.1	100.0	100.0	60.0	73.1
460	141,320	166	47,450	418	68,582	2,202	267,690	123	51,265
392	51,273	141	20,180	368	42,049	2,114	154,888	97	10,115
15.3	25.7	5.5	11.3	15.1	23.5	82.3	86.6	3.8	5.7
68	90,047	25	27,270	30	26,533	88	112,802	26	41,150
66.7	70.6	24.5	21.4	29.4	20.8	86.3	88.5	25.5	32.3
9		3		2		71		4	
836	203,372	584	91,445	847	123,496	4,016	394,034	321	90,277
729	78,154	338	34,183	813	75,806	3,892	249,197	281	25,301
15.7	27.7	7.3	12.1	17.5	26.9	83.8	88.4	6.1	9.0
107	125,218	46	57,262	34	47,690	124	144,837	40	64,976
74.8	76.7	32.2	35.1	23.8	29.2	86.7	88.8	28.0	39.8
11				3		81		8	
1									
136	32,145	54	10,128	83	11,719	592	57,144	60	18,872
124	10,852	51	3,220	81	5,887	576	29,865	54	4,008
18.1	31.8	7.4	9.4	11.8	17.3	84.1	87.6	7.9	11.7
14	21,293	3	6,908	2	5,832	16	27,279	6	14,866
82.4	75.1	17.6	24.4	11.8	20.6	94.1	96.2	35.3	52.4
87	17,574	36	2,560	48	4,918	298	28,044	42	11,640
79	4,912	36	2,560	46	2,840	287	12,766	35	2,302
21.8	32.7	9.9	17.0	12.7	18.9	79.3	84.9	9.7	15.3
8	12,682			2	2,078	11	15,278	7	9,338
72.7	82.9			18.2	13.6	100.0	100.0	63.6	61.1
1				1		14			
120	25,276	54	6,645	88	8,950	528	39,358	63	10,993
111	12,136	53	6,093	86	7,814	518	27,666	60	7,074
19.5	40.0	9.3	20.1	15.1	25.8	91.0	91.3	10.6	23.5
9	11,140	1	552	2	1,116	10	11,692	3	3,919
90.0	95.3	10.0	4.7	20.0	9.5	100.0	100.0	30.0	33.5
1				1		23		1	
167	41,585	77	13,294	103	12,847	981	91,240	83	20,927
167	15,738	72	7,707	100	8,284	953	57,015	75	9,089
15.8	25.7	6.8	12.6	9.5	13.5	90.2	93.0	7.1	14.8
20	25,847	5	5,587	3	4,563	28	34,225	8	11,838
71.4	75.5	17.9	16.3	10.7	13.3	100.0	100.0	28.6	34.6
1		1				9		1	

Etablissements ne déclarant pas d'employés compris sous "Moins de 500".



Table 4. - Number and Per Cent of Establishments and Employees Working Therein, Keeping Record of Time Lost Through Illness for Canada and Main Industry Groups as Reported June, 1939.

Tableau 4. - Nombre et p.c. d'établissements et d'employés y travaillant gardant état du temps perdu pour cause de maladie, pour le Canada et les principaux groupes industriels, tel qu'en juin 1939.

[illegible]



Table 5. - Number and Per Cent of Establishments and Employees Working Therein, Keeping Record of Time Lost Through Illness for Provinces, as Reported June, 1939.

Tableau 5. - Nombre et p.c. d'établissements et d'employés y travaillant, gardant état du temps perdu pour les provinces, tel qu'en juin 1939.

		Prince Edward Island		Nova Scotia		New Brunswick			
		Ile du Prince-Edouard		Nouvelle Ecosse		Nouveau Brunswick			
		Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees		
		Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés		
All establishments reporting		16	217	69	5,298	53	6,043	Tous les établissements faisant rapport	
Under 500	No.	16	217	69	5,298	51	4,343	No.	Moins de 500
	P.C.	30.2	10.4	18.3	24.4	14.9	22.5	P.C.	
500 and over	No.	-	-	-	-	2	1,700	No.	500 et plus
	P.C.	-	-	-	-	20.0	17.9	P.C.	
xEstablishments not reporting employees				1		2	257	xEtablissements ne déclarant pas d'employés	
		Quebec		Ontario		Manitoba			
		Québec		Ontario		Manitoba			
		Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees		
		Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés		
All establishments reporting		492	99,104	921	159,896	142	20,110	Tous les établissements faisant rapport	
Under 500	No.	446	46,141	842	74,278	135	9,649	No.	Moins de 500
	P.C.	17.4	25.8	18.1	26.4	19.7	28.3	P.C.	
500 and over	No.	46	52,963	79	85,618	7	10,461	No.	500 et plus
	P.C.	45.1	41.5	55.2	52.5	41.2	36.9	P.C.	
xEstablishments not reporting employees		10	-	10	-	-	-	xEtablissements ne déclarant pas d'employés	
		Saskatchewan		Alberta		British Columbia			
		Saskatchewan		Alberta		Colombie Britannique			
		Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees	Establish- ments	Em- ployees		
		Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés	Etablis- sements	Em- ployés		
All establishments reporting		92	7,171	130	10,738	181	25,159	Tous les établissements faisant rapport	
Under 500	No.	89	4,408	129	10,174	174	13,421	No.	Moins de 500
	P.C.	24.6	29.3	22.7	33.6	16.5	21.9	P.C.	
500 and over	No.	3	2,763	1	564	7	11,738	No.	500 et plus
	P.C.	27.3	18.1	10.0	4.8	25.0	34.3	P.C.	
xEstablishments not reporting employees		4		3	-	1	-	xEtablissements ne déclarant pas d'employés	

x Etablissements ne déclarant pas d'employés inclus dans "Moins de 500".



















